Flash Notes

ENT | NOSE

EPISTAXIS

- راجل عنده 63 سنة بينزف عنده sever bleeding from both sides بنكشف عليه لقينا ال nose filled with blood تمام؟
لكن no local causes ونزف فى خلال ال 10 ايام اللى فاتوا 3 مرات

فايه الـ most probable cause of epistaxis؟؟؟؟

طبعا ال hypertension طبيعى راجل عنده 63 سنه طبعا فيه اسباب تانية ممكن يكون عنده liver diseaseبس ده نقوله رقم 3 او 4 او 5 ممكن يكون بياخد aspirin العواجيز ممكن يكونو بياخدو aspirin علشان ال heart انتو عارفين الكلام ده ممكن ينزف وهكذا تمام !!!
يبقى اذن ال hypertension is the commonest cause in old age خلاص يا اسراء يعنى لما واحد يبقي كبير في السن افكر ف hypertension

لكن الـ commonest cause of epistaxis in generalايه؟

idiopathic وفي الاطفال الصغيرين ايه؟ idiopathic لكن لما يقولي in old age افكر في hypertension

increase فى الـ venous blood pressure

انت عندك فكره ان ال head &neck كلها بيدى لvein واحد اللى هو ايه؟ superior vena cava زى ما نص الجسم اللى تحت inferior vena cava ، فال superior vena cavaده لو اتقفل ال superior vena cavaده بيعدى على ال thorax لو فيه mass سدت ال superior vena cava اسمها ال superior mediastinal syndrome تعمل head & neck congestion تمام وبالتالى زياده ال venous blood pressure اللى هو mediastinal syndrome

يعنى ايه الـ mediastinal syndrome؟

يعنى mass هتبدأ mediastinum وتضغط على ال superior vena cava هناخدها تانى بعد كده في throatال زى ايه مثلا mass cardiomegaly كبرت whatever ايه السبب، ضغطت على ال superior vena cava
مثلا ال **thymoma** ده tumor فال thymus gland او bronchogenic carcinoma اى mass في الthorax تضغط على ال superior vena cava تمام؟
ده حتى ال **emphysema** بس مسمهاش superior mediastinal syndrome

VISIT…

LANZAROTE
Caliente.com

الemphysema نفسها تضغط على ال superior vena cava ال alveoli اتنفخت، معايا؟
يبقي اذن هيحصل venous congestion و الدم ينزل بس المرادى venousblood مش arteria ازى
اللى قبلها يبقى ال cardiovascular disorders يا اما زيادة فال arterial blood pressure يا اما فال venous blood pressure.

hematological disorder

1. بص بقى defect فى الـ platelets

اللى هو thrombocytopenic purpura اللى هو platelets
العدد بتاعها قل تمام تؤدى الى bleeding disorder طب ايه رايك لو انت الى عملت ال defect اللى فال plateletده مكنش عنده ال numberبتاع ال platelets قليل لا ده انت اللى عملت inhibition لل function بايه؟ aspirin
ده antiplatelet drugs ال aspirin وال NSAIDs دول بي inhibit ال platelet aggregation وللاسف ال aspirin بيفضل تاثيره في الدم 10 days حتى بعد ما يبطل الaspirin بيفضل ال antiplatelet effect 10 ايام

2. Defect فى الـ coagulation factors

ال haemophilia مرض القياصرة خدتوه قبل كده صح ال haemophilia ده defect فيfactor رقم كام؟ 8
اماال defect فfactor رقم 9 ده بيسموه ايه؟ بيعمل bleeding برده بس rare؟ عيان ال hemophiliaطبعا بيبقى مركب كارنيه كده فى رقبته لان فى جمعية ال hemophilia عشان لا قدر الله لو عمل حادثة على طول bleeding جامد فالكارنيه ده بيبقى مكتوب فيه ال blood propping عشان ينقلوله دم فورا
ال 9 defect number اسمه ايه؟ Christmas disease مش كده؟؟؟
خدتوه؟ ماشى ويعمل bleeding برضو بس rare
ال hemophilia هو مرض القياصرة واتنقل للانجليز من قياصرة روسيا وده more common موجود عندنا فى مصر يبقى ده ال hemophilia
. طب ايه رايك يا اسراءلو انتى اللى ادتيله anticoagulant drugs؟ يعنى ده defect فى ال coagulation factor اللى هو قليلة زى ال platelet برضو ما كانت قليلة
ادتيله anticoagulant drugs زى heparin و warfarin واخواته هينزف

3. الـ leukaemia والـ Hodgkin lymphoma

بينزف ليه لان ال leukaemia وال Hodgkin lymphoma بيملو ال bone marrow فبيبقى عنده thrombocytopenia معايا وبالتالى بيعمل bleeding disorder لان ال bone marrow بتاعه بيتدمر

طيب الـ hepatic causes

بقا مشكله مصر الاولى والاخيرة ومفيش بيت فمصر مفهوش واحد معندوش hepatic disorder دى مشكلتنا مشكله كبيره جدا لو بايدى كنت خليت كل ال researches والفلوس بتاع وزاره الصحه متجهه لل liver وتانى حاجه ال kidney وال renal failureطبعا انا اسف انى بقول كده بس دى شخصيات

معروفه جدا عبد الحليم حافظ اشهر حد مات بـ hepatic disorder محمد الموجى الى بيلحنله مات بـ hepatic disorder الراجل جوز وردة ده بليغ حمدى مات بـ hepatic disorder الله يرحمه عبد الوهاب المسيرى مات بـ hepatic disorder ، يعنى تقريبا مصر مليانه hepatic disorder
الـ liver diseases دى كتيره جدا جدا انت مش متخيل لما تبقى نايب وتعمل investigation للعيانين whatever تخصصك ايه تلاقى الـ liver enzymes عاليه كل العيانين كده حاجه غريبه كل العيانين فمصر عندهم liver disorder.

liver cell failure & liver cirrhosis

لان الـ liver هو بيئة الـ prothrombin تصنيع الـ prothrombin عن طريق الـ vitamin k زى ما انت عارف

الـ infective endocarditis & rheumatic fever

دى الحراره الى مشهوره عندنا فالـ ENT بتعمل حاجه اسمها vasculitis اى حراره ممكن تنزف ليه؟ لان الحراره بتسخن الـ wall وتعمل vasculitis و rupture لل capillaries وبالتالى اى حراره ممكن تخلى العيان ينزف.
دى كانت الـ systemic causes of epistaxis متنساش الـ NBs الى احنا قلناها الـ idiopathic هى الـ commonest الـ idiopathic هى الـ commonest in children الـ hypertension الـ commonest في العواجيز بس in general idiopathic

نيجى بئا للـ management of epistaxis

how to manage a case of epistaxis ???
هنلخصها فكلمه fact اربع حاجات

1. الـ f هى الـ first aid

يعنى لو لقيتى حد ينزف فالشارع طبعا انتى مش هتسالى عنه بصراحه اه الواحد بيخااف ولكن لو احنا عندنا الكلام بتاع زمان ده الشهامه تلاقى الـ ethics بتقولك ابعد عنه الايام دى هتعمل ايه لعيان epistaxisده في الشارع توقف النزيف ازاى؟ ده الـ first aid الاسعافات الاوليه
هنفترض واحد بينزف فالبيت مش بالشارع هتضطر توقف النزيف ازاى ده الـ first aid بعد كده هتعمله assessment تقيس الضغط وتشوف سبب الـ epistaxis control الـ epistaxis ده لو severe epistaxis بقى هتضطر تاخده المستشفى (how to control) والـ treatment هيبقى الـ treatment بتاع الـ underlying cause لو كان عنده liver لو كان عنده hypertension وهكذا فهى دى fact يا دكتور امجد معايا !!!
الـ f اللى هى الـ first aid خمس حاجات يا امجد
لو قابلك عيان بينزف فى الشارع تعمله ايه؟

1. كان زمان يقولك تنيمه لا دلوقتى **تقعده وتوطى راسه لقدام** يبقى sitting position والـ head flexed forward
2. وبعدين **بيمسك الـ nose بين 2 fingers** تكتم الدم تقفل الـ blood vessel اللى بينزف معايا بعد ما يقعد

3. تحطله **cold compresses** على الـ nose عشان تعمل VC
4. **تف الدم يا واد متبلعوش** لان ممكن يكون فيه post nasal فعاوز اعرف الدم وقف ولا لا زائد الـ post nasal لو نزل على stomach هيعمل irritation لـ stomach ويعمل hematemesis اسف هيجيله vomiting وانا هفتكره hematemesis هفتكر انه عنده bleeding من كل حته فى جسمه
5. اخر حاجه تجيب piece is cotton تبرمها وتحط عليها **vasoconstrictor material** وتحشرها فانفه فى الناحية اللى بتنزف لو الناحيتين يبقي هنحط فالاتنين ولو ناحيه وحده يبقى فى ناحيه وحده ونقله يمسك مناخيره عليهم هتعمل VCوالنزيف هيقف تحطها اد ايه؟ 10 minutes اللى هو وقت الـ clotting time

نيجى بعد الخمس نقط دول الـ vasoconstrictor material الى هتتحط دى ايه؟ لو العيان عنده الضغط وغرقت القطنه adrenaline هيمتص وتلاقى الضغط على فى السما وتلاقى النزيف زاد

فالادرينالين ممنوع والادرينالين هو هو الـ epinephrine ممنوع لعيان الـ hypertension

طب لو عيان عنده ضغط اعمل ايه؟

تجبله حاجه اسمها ephedrine طب مهو نفس الكلام اه بسلما يتاخد systemic لكن لما اديه local ملوش systemic effect خلاص يبقي اذن فعيان الـ hypertension باستعيضعن الادرينالين او الـ epinephrine،ephedrineبس كدا يا دكتور ندى على طول الـ ephedrine؟ ؟؟ لأ بس هو مش effective زى الـ adrenalineالـ ephedrine عموما مش موجود فى السوق اوى الـ adrenaline موجود اكتر.

يبقي اذن الـ patient هيقعد في sitting position و الـ flexed forward وهيمسك مناخيره يقفل عليها بصباعين وهحطله حاجه coldعليها وهقله تف الدم متبلعوش واخرحاجه احطله piece of cottonفيها VC material

نيجى لـ A الـ assessment

يعنى ايه؟ يعنى تقف ع الحاله تخد history وتعمله examination و investigation الى هى diagnosis يعنى بشيت الحاله باخدلها شيت

- الـ history اسأل العيان الدم الى بيجيلك ده unilateral ولا bilateral لو uni غالبا السبب local لو bi هيبقى systemic بيكرر عليك ولا هى مره عشان يعرف الـ cause مايمكن hepatic cause من زمان او ده اول مره يجيله بيقا اخد قرص aspirin يبقى اتخبط وهكذا يبقى recurrent or not

history of systemic diseases

انت عندك الضغط؟ انت عندك liver disorder؟عندكrheumatoid وبتاخد NSAIDs؟ انت cardiac وبتاخد Aspirin وهكذا وفى ناس بتاخد الـ aspirin احتياطى، عندك هيموفيليا وهكذا.

history of drug intake

الـ aspirin والحاجات دى مهو بيبقي عارف هسأله انت بتاخد ادويه سيوله؟ ممكن يبقي بيجيله جلطات وبياخد heparin بياخد aspirin وهكذا

يبقى اول حاجة اسألها لعيان انت uni ولا bi بيبقى recurrent or not

history of drug intake ،history of systemic diseases

الـ examination بئا اربعة S

- الـ side of bleeding

يعنى unilateral ولا bilateral هتسأليه وتشوفى بعينك دى مشكلة كبيرة اوى عند العيانين ممكن يقولك اه يا دكتور بنزف من الناحيتين والدنيا بتبقى غرقانه
هو بينزف من ناحيه وحده والدم بيغرق التانيه يعنى ممكن العيان يكون بينزف من ناحية واحدة ويقول من الناحيتين وهو مش عارف فلازم اكشف واشوف الـ congested capillaries
والكلام ده متاخدش كلام العيان مسلم بيه لازم تكشف وتشوف مكان الـ bleeding

- الـ site of bleeding

عندنا 3 أماكن في المناخير فالـ common bleeding اول site مين؟ littles area
موجود فين؟ على antero-inferior part of nasal septum تمام؟ دى اول حاجه ده الـ commonest
site نجى لـ 2 side بيقولك above الـ middle turbinate
دى كلها area متغذية بالـ ethmoidal arteries
اللى هم الـ anterior and posterior ethmoidal arteries

فالنزيف عندها يبقي جى من الـ ant & post-ethmoidal arteries الى هم برانش من ophthalmic من الـ ICA كل المنطقة فوق الـ middle turbinate اللى هى نص الـ nose من فوق
واخده من الـ ethmoidal arteries اما نص الـ nose من تحت
تحت الـ middle turbinate اورا بالذات اخد من sphenopalatine artery ده برانش من maxillary
فيه خرم فوق اسمه spheno palatine foramen هناخده بعد حصتين تلاته ده الى بيطلع منه
الـ angiofibroma بس انا مش بشوفه علشان كده هى مشخصه نفسها اصلا انا ببص ع الحته دى لان الجزء ده خارج منه spheno palatine artery لو بينزف انا مضطر اربط maxillary لانه برانش منه اما لو بينزف من فوق middle turbinate هربط الـ ethmoidal arteries
.anterior and (posterior)
مستحيل تربط الـ ophthalmic ولو ربطه مصيبه انت بتربط الـ ant & postethmoidal arteries من هنا بترفع الـ orbital periostium laterally وتدخل تلاقى لو انت فاكر الـ anatomy الـ orbit دى كان فيه foramen من قدام وforamen من ورا فى الـ medial wall الى قدام
سميتها Ant. ethmoidal foramen واللى ورا كان post.ethmoidal foramen

انت لما تفتح هنا تلاقيهم فتربط الـ ethmoidal اما الـ spheno palatine هتربطه ازاى؟ هيدخله ازاى؟
يبقي لازم تربط الـ maxillary
طيب يبقي الـ sites of bleeding ايه؟

1. يا اما على الـ little area عند الـ anterior part of nasal septum
2. يا اما فوق الـ midlle turbinate من ethmoidal arteries
3. يا اما تحت الـ middle turbinate من ورا فى الـ posterior part of the nose

من الـ spheno palatine artery

Severity of epistaxis

- دكتور تالت severity ( ) اللى الدكتورة ايه بتتكلم عليها، ال severity بتاعت ال epistaxis هو الدم اللى بينزل من عندك ده mild ولا severe انا عايز اعرف طبعا ده الكلام الحلمنتيشى
يقولك اسأل العيان الدم اللى بينزل من عندك ده يملى كبايه ولا نص كبايه كلام غريب اوى كلام مش منطقى انا عاوز اشوف ال epistaxis اللى حصل ده جاب shock ولا مجابش shock
او رحت المستشفى الضغط بتاعك كان اخباره ايه نزل ولا لا؟ اما ال epistaxis جه لو نزل يبقي ال bleeding كان جامد وطِى الضغط يبقي اذن ال severity دى mild ولا severe وطالما sever لازم يبقى فى حاجة اسمها shock، ى هناخدها فالشرعى وفال ent

يعنى ايه shock؟

acute circulatory failure او lack of tissue perfusion

تمام ده الى دايما بنسمعه فاى حاله وفاه بالعربي يعنى هبوط حاد في الدوره الدمويه والقلب، طب ما ده امر طبيعى ملازم يحصل هبوط حاد في الدوره الدمويه والقلب، بس هم بيكتبوها كده الدكاتره هى دى ال shock هبوط حاد في الدوره الدمويه والقلب
ال shockفيها 6 حاجات اللى هى

1. acute circulatory failure

مكتوبين فاخر ال epistaxis اخر حاجه في ال epistaxis
على فكره يا دكتوره آية الواحد لما يجيله shock بيقع في الارض هو وعارف مين الى حواليه ده غير ال coma ده مش comatosed ، هو فايق وبيبقى عارف الناس اللى حواليه بس هو مش قادر.

2. يبقي اذن ضغط العيان وطى

زى ما انتوا قلتوا لان حصل نزيف فالضغط وطِى طب لما حصل كده القلب يعمل ايه؟ يحاول يعوض يعمل tachycardia الـ heart rate يزيد عاوز يعمل tissue perfusion ودى مسأله تعويضية اللى بيسموها weak rapid pulse .

3. ال lung تحاول تعوض

عاوزة تبعت اوكسجن كتير يبقي rapid shallow respiration
واهم item فى ال shock الضغط hypotension تحت 90/60 دى اهم حاجه الجسم عرقان وعرقه بارد
ليه؟ معدش عنده دم مش الدم هو اللى سخن فيك ما هو الدم هو اللى بيسخنك فالعيان ده معدش عنده دم كفايه.

4. ويحصل autonomic reflex

كإنك فى عز الصحرا وكانك لاقيت قلة في الضل، بتمسك القله تلاقيها عرقانه ومبلله هو ده cold clam sweat علشان كده لازم تغطيه تغطى العيان لانه بيترعش و cold clam sweat

5. والعيان عنده oliguria

معدش عنده urine لانه معدش عنده fluid معدش عنده دم وده من اسباب الوفاه في الـ shock الـ renal failure ، بيحصل collapse للـ tubules

هو ليه الى بيضرب بيضرب عن الطعام مش الشراب؟ لانه لو اضرب عن الشراب هيموت من renal failure من collapse.

6. بيبقي عنده restlessness و irritability

ده reflex بئا انت بردان ونايم ومش قادر تتحرك فلازم يحصل restlessness و irritability ويتدى يقلق على نفسه.

يبقى اذن 6 حاجات فالـ shock

tachycardia ده reflex عشان يعوض ويحاول يغذى الجسم

- Tachypnea عشان يعوض
- Hypotension
- Oliguria
- Restlessness و Irritability
- Cold clam sweat

Management of shock

بالمرة ناخد الـ management of shock عشان نخلص منه هو ايه الـ shock؟ lack of normal tissue perfusion

ازاى هنعمل assessment للـ shock

1. Management للـ vital centres اللى

- اول حاجه ايدك ع الـ pulse
- والـ blood pressure
- والـ respiration

دى اسمها vital centres ← اعمل management للـ vital centres اللى هم heart rate والـ respiratory rate و blood pressure ده الـ number vital signs

2. اخد عينه دم بسرعه وابعتها للمعمل

واعمل full blood picture او full blood count بالذات الـ hemoglobinعشان اشوف دخل فى انيميا ولا لأ ما هو ممكن الـ bleeding يعمل انيميا

3. وبعدين بسرعه ادور ع مكان intravenous access

مكان اركب فيه كانيولا لأنك يا هتدى يا محاليل يا دم يا اما ممكن متلحقش عيانك

يبقي gain intravenous access.

Treatment & Investigation

ال ttt بتاع ال shock فاكر لما قلتلك قبل كده ببقي بشتغل عمليه وانتو طلبه رابعه اول مره تشوفو الدم ببقي قاعد بشتغل اسمع رزعة ورايا معدش بتلفت خلاص قولهم سبوه بس ارفعو رجله لفوق انا فهمت دى حاجه اسمها neurogenic shock

انما ال epistaxis دى اسمها surgical او haemorrhagic shock

الاتنين واحد بس دى سببها صدمه والتانيه نزيف لكن نفس clinical picture فمعدتش بالتفت ورايا بئا الاقى العيال ملمومه عليه يوقفوه اقلهم سيبوه نايم وارفعو رجله لفوق ليه؟

علشان ال cerebral circulation ده المهم لما ترفع رجله الدم يروح للمخ تمام؟

1. يبقى أول حاجة complete bed rest

ويرفعو رجله لفوق او ال head down

2. تانى حاجة اديه sedatives

طبعا ال neurogenic shock اللى بتبقى فى العمليات دى مجرد ما اسيبه نايم وارفع رجله لفوق لا sedative ولا بتاع بيعدى يعنى حاجات تعمله sedation زى diazepam ال minor tranquilizers

اوعى تدى مورفين لانه بيعمل respiratory centre depression

اللى هو فيه lightning دلوقتى وعنده rapid shallow respiration كده كده مش كويس دلوقتى

طبعا ال neurogenic shock بمجرد ما ترفعوا رجله لفوق خلاص مش محتاجين sedatives ولا اى حاجه تانى.

3. انت عملتله intravenous access فهتديله intravenous fluids

واهم حاجه فال IV fluids هو ال fresh blood طبعا احنا دلوقتى فمصر بنخاف من ال fresh blood علشان ال hepatitis number1 والباقى بئا ال AIDS وخلافه

هو ليه fresh؟ ليه يفضل fresh؟ عشان ال clotting factors تبئا موجوده لان ال clotting factor ال life span بتاعها قصير فلو دم متخزن فى بنك الدم مش هيبقى فيه clotting factors وبالتالى انا عايز clotting factors عشان الدم يقدر يتجلط

4. warming of the patient

احط عليه بطانية عشان ال cold clam sweat

5. هعمل للعيان coagulation profile

ال clotting time وال bleeding time وال prothrombin time وال partial thromboplastin time

6. هعمله complete blood count

الى هو صوره دم كامله عملتهالى فال shock برده بس كنت مستعجل emergency هنا هعمله عشان اشوف لو كان ال Hb قليل يبقي يا دكتور النزيف عمله انيميا لو ال WBCs عالية يبقي leukemia وهى سبب النزيف والله يا دكتور لو ال platlets قليله يبقي purpra وهى اللى عاملة النزيف

7. هعمله CT على الـ noseوالـ sinuses

لو شاكك في tumor يعنى واحد مخنف وهو جايلك وبتاع وبينزف يبقي tumor وسادد وبينزف اعمله CT
ولو لقيت mass اخد منها biopsy الا لو كان angiofibroma ممنوع لان ده vascular
كدة خلصنا الhistory والexamination والinvestigation وخدنا الshock معاه طالما جت سيرتها

Control of epistaxis

ناخد control of epistaxis لأنها أهم حاجة في الepistaxis تقريبا بعد ال causes
على حسب ال severity

1. لو mild epistaxis

لما بقف في الشمس فى طابور المدرسه بنزف لما مش عارف حد بيخبطنى على مناخيرى بنزف لما بلعب
فمناخيرى بنزف ده mildتمام؟ هتعمل ايه؟ هنعمله cauterization في ال little area
ده سؤال جه كذا مره ال little area بتاعته congested فتكويها
شروط ال cauterization
لازم ال bleeding يكون واقف يعنى ايه نزفت امبارح فبيتهم جيالى انهارده كويسه قالتلى كنت بنزف
امبارح هكويلها طب اعرف منين الحته الى كانت بتنزف ما هى باينه ال capillarie منفوخه congested
فهى دى الحته المنفوخه دى الى بتنزف احرقها، يبقي لازم يكون النزيف واقف عشان يبقي semi
localized
انا كل ما اشرح الموضوع ده افتكر طفل جالى من محافظة كفر الشيخ دكتور انف واذن هناك كواله حرقله
نص مناخيره ليه؟ مهو مكنش شايف ال bleeding point فـ عمّال يكوى يكوي انت مش بتعمل اى كلام
انت بتحط المادة الكاويه على نقطه اد كده تروح مطشطشه ومبيضه وخلصنا ،ده حرق
كونك مش شايف وتقعد تكوى دى وتكوى دى بالمرة لأ ده المناخير بتتاكل ال ala دى كانت واقعة مفيش
ala اصلا تمام!!
فإذن لازم ال bleeding point تبقى متشافة وال bleeding يبقى واقف لان المادة الكاوية هتذوب فى الدم مش هتعمل effect لو فى active bleeding

لو النزيف كان من قدام من ال little area من قدام هعمله chemical or electro cautery او ليزر
ال chemical cautery مادة كاويه اللى منكم راح السعوديه وشاف علبه كده زى علبه الكبريت فيها
عود كده تمنه ريال بيستخدم لمره وحده زى الكبريت بتروح جايبه تحطه عالحته الى بتنزف
تطشطش وانتهينا فمصر عندنا مفيش silver nitrate عشان مكلف شوية
فعندنا chromic acid crystal بتبقى جمب النايب فى كوز كده ببلاش حاجة رخيصة على فكره العيان
مبيحسش بحاجه مش محتاج ولا حتى بنج موضعى هو بس بيحس بحاجه وحده انه عاوز يعطس ده ال
chemical cautery يا silver nitrate يا chromic acid crystals

ال electro cautery ده مقرف محتاج بنج local anesthesia في الكبار لانه الكبير مش هيخاف وانت
داخل عليه بال cautery لكن محتاج general anaesthesia في الاطفال طفل مين ده الى هتدخل عليه
بمسدس عباره عن حاجه بتدخل فيشه الكهربا هو ال diathermy بتاع العمليات لو شفتوه الى بيطشطش
ده وبيطلع دخان فانت بتحطه فى فيشه الكهربا وتقوم مدخله عالحته وتروح حارقها بس ده بيوجع جامد

ده حرق حرق فمحتاج anaesthesia
الـ leser بئا الميزه فيه انه ده شعاع بيحرق الـ tissue الى تحترق دى vascular tissue معادتش vascularity وتبقى fibrous tissue ده لو anterior عاده بنستخدم الـ chemical cautery بيبقى سهل.

الـ posterior epistaxis

بئا جى من ورا خالص من الـ sphenopalatine foramen دى متشفهوش من قدام اصلا فلازم تخل المنظار وتشوف النقطه الى بتنزف وتسلط عليها مش chemical بئا الـ chemical مش هيوصل ورا يا اما electro cautery يا اما شعاع الليزر الـ electro cautery ده هو هو bipolar diathermy ده يا ولاد الى منكم دخل اى برانش جراحه ENT نسا الى بنكوي فيه الـ BVs بيطشطش ويطلع دخان ده يا دكتور لو mild epistaxis هيقف بالـ cauterization
طب افرض ان الدم موقفش بالـ cauterization تحطيله ايه؟ nasal packing قلى يا احمد لو ماسوره الميه الى في بيتكم ضربت لو معرفتش توقفها بتعمل اه؟ بتسدها حشيتها قماش عشان تتكتم
هى دى الـ nasal packing اروح جاى برباط شاش احط عليه فازلين ومضاد حيوى عشان ميحصلش infection واعد احشي فالمناخير اكتم الماسوره الى بتنزف دى اسمها packحشو لو الـ cauterization فشل او جاي لى بـ active bleeding مش شايف الـ bleeding point مغرقه دم يبقي هشفط بسرعه واحط الـ pack.

2. طب لو severe epistaxis

اللى الدكتوره ايه بتتكلم عليه العيان هيبقي دخل في shock يافرحه قلبي العيان جالك بـ severe epistaxis تروح رازعله دول تنسي الـ management of shock ده جزء من الـ severe epistaxis يعنى بمعنى انك جاوبت نص السؤال بصي يا دكتوره اريج عيان جالك الحوادث بينزف وانتى نائبه الـ ENT شاطره رحتى جايبه packing وقعدتيه على الشزلونج والتمرجى مسكه وقعدته تعملو الـ pack الدم وقف
اتاريه موقفش منك ده العيان مات معدش عنده دم اذن وانتى بتعملى packing دكتور الامتياز او المساعد بتاعك يكون بيعلق fluid بـ manage الـ shock الـ control of bleeding
والـ control of shock لازم يتم التعامل معاهم simultaneously فنفس الوقت in same time اذا emergency ايه اول حاجه تموت في حوادث العربيات فالشارع؟ الـ airway اهم حاجه في الحوادث يقولك اطمن على الـ airway فاى حادث مش حادثه عربيه بس N1 manage their way
رقم 2 manage blood volume دول اهم اتنين الـ airway ممكن يموت من 3 to 6 minutes الـ bleeding يموت فتره اطول.

لو severe epistaxis ينفع تدلع وتقول cauterization؟ لا تعمل N1 nasal packing
تعمله من قدام لو النزيف جى من قدام من ورا لو النزيف من ورا لو فشل الـ nasal packing اعمل ايه؟
ادخل شق العيان شوف انهى شريان الى بينزف واربط يبقي surgery والطريقة الحديثة الشيك المحترمة embolization بتوديه لدكتور الأشاعة بيعملهangiography يشوف الشريان الى ينزف ويسده ده نوع من انواع التدخل.

انا عاوز اقول حاجه ال severe epistaxis انت بتحارب الوقت.

ال anterior nasal pack

الدم يجى من قدام هجيب ribbon gauze ال gauze يعنى شاش ribbon يعنى شريط (شريط شاش) رباط الشاش العادى الى هو ملفوف ده تفوكه تفرده يكون الخمسة سم مش السبعة ولا العشرة تحط عليه فازلين.

ليه؟ عشان lubricant عشان يتزحلق والعيان ميتعورش واحط عليهantibiotic علشان ال infection فاكر ال nasal packing بيعمل sinusitis و otitis media فبحط antibiotic وال lubricant بحط ال packعلى شكل layers من ال floor upwards

ال packده هيتحط اد ايه؟ **من يوم ليومين 48 ساعه فيه alternative method**

يا دكتور بطلوا ال pack الطويل وطلعو compressible foam ده لذيذ جدا ده الى احنا بنستخدمه دلوقتى اسمه merocel اكيد شفتوه لو نزلتوا عمليات ENT حتة بتاعة كدة كرتون مقوى ورق مقوى تحطه في المناخير جوا وترش عليه saline يروح شارب الميه ونافش ينفخ ويكبس تمام؟

هو ده طريقه لذيذه جدا ده hygroscopic يعنى بيمص الميه بعد يومين بشدها بتطلع طريقه لذيذه جدا طولها اد كده فى واحدة للاطفال طولها 5سم وواحدهة للكبار طولها 10 سم وانتهينا على فكرة بيجيلك ال techniqueبتاع ال packing.

ال posterior nasal pack

بئا لو العيان بينزف من ورا ال posterior part من عند ال choana ما انت لو عملت packing من ادام هيفضل ينزف من ورا، يبقى لازم تعمله posterior nasal pack

ركزوا معايا في الحتة دى بتجيب رباط شاش وتحشره في ال nasopharynx من جوا بس اربطه بخيط من قدام وخيط من هنا عشان ميقعش على airway بس مينفعش اعمل posterior pack يا دكتور من غير معمل anterior back يبقي لازم عشان اعمل posterior back احشي مناخيره anterior back بعديه لكن ممكن anterior back لوحديه

زى ما قلت من شويه انت كتمت من ورا ممكن الدم يجى من قدام انت فاهم؟

لكن لو الدم من قدام خلاص انت كتمت وانتهينا يبقى اى posterior pack معاها

anterior pack ومينفعش posterior pack من غير بنج كلي

ازاى هتفتح بُق العيان وتدخل صباعك هيعض صباعك وهي vomit وهتعوره يبقي اذن ال posterior nasal pack يبقي لازم under general anaesthesia

تعمله امتى؟ لو ال anterior back فشل او النزيف جى من ورا هعمل ايه بئا؟ ركز معايا دلوقتى ال skull اهى هجيب حته شاشة مبرومة على نفسها نص انش عرض ممكن تبقى اكبر او اقل على حسب السن وحجم ال skull واربط فيها خيطين من قدام وخيط من ورا هجيب قسطره يمين هحطها في الفتحه اليمين وازق وقسطره في الشمال وازق لحد ما القساطر يظهر منها حته من البق ولسه حته من ال nose باينه من القسطره اروح رابط الخيط اليمين بالشمال واشد القسطره تانى فيروح ال pack ماشي ماشي ماشي ويروح راجع لورا حطيت القسطره من ال nose من قدام طلعت من ال mouth يبقى فيه حته باينة من المناخير وحتة من البُق وربطت الخيط في القسطره شديت القسطره تانى ورحت

عامل fixation للـ pack فالـnasopharynx بثبتا fixed دفسته بصباعى كبسته والقساطر طلعت برا
الـ noseخلاص معدلهاش وظيفه اروح قاصص الخيط من اليمين والشمال واربطهم واحط بلاستكه على columella عشان ميتعورش
كل ده ليه؟ علشان امنع الـinhalation بتاع الـpack وامنع الـobstruction والخيط التالت طالع من
الق اعمله ببلاستر هنا بعد 48 ساعه اقص هنا واشد بتاع البق يروح طالع معايا من غير بنج بثا
لانه عندك خيط بتشد منه وبعد ما اعمل back posterior اعمل anterior

الـ NB الحمرا :v

يا صلاح فيه حاجه اسمها inflatable balloon يعنى تدخل بلونه وتنفخها يا catheter يا بالونه عاديه،
بص دى بلونه اهى دى بالظبط catheter بتدخلها من الـnose من هنا وتروح نافخ البالونه دى مينفعش
تنفخها saline لو فرقعت تنزل على الـair way يموت تتنفخ تعمل compression دى وحده من
alternative methods بس طبعا مش جامده زى الـpack دى حاجه محترمه الـpack دى

Surgery

نجى لل surgery

Indication

امتى؟ indicated لو الـpacking فشل عملت packمن قدام و pack من ورا ولقيته عمال يجيب دم
خلاص بيئا فشل لازم اتدخل جراحيا وإلا العيان يموت طب هو الدم جاى منين؟ الـlittle area غالبا
بيوقف لو بـ cautery
او لو احتجت pack بس غالبا cauterization احنا دلوقتى بنتكلم ع bleeding بيبقى severeنحتجله
جراحه لو كان جاى من الـposterior part of nose يبقى جاى من الـsphenopalatine artery
ده برانش منين؟ الـmaxillary لازم تربط maxillary تفتح sub labial incision
تلاقى الـanterior wallبتاع الـmaxillary sinus تخرمه تقع في الـ فى الـsinus تخرم الـposterior
wall بتاع الـsinus تقع فى الـptergopalatine fossa
تروح رابط فى الـptergopalatine fossa ممكن تعمله clipping بدل متربط مسدس كده وتروح
مسلطه عليه وتروح ضارب طلقة استك يلف حوالين الـartery رابطه بس طبعا ده مش عندنا احنا بنربطه
عادى الـthrough maxillary artery ligation

طيب يا دكتور هتقعد تكسر عضم ده شغلانه طب هو maxillaryده branchمنين؟ ECA
طب متربطه اسهل؟ من الرقبه سهل جدا عند **upper border of thyroid cartilage**
قال لك هو فعلا طريقه سهله بس **less effective** ليه؟ لان فيه **cross anastomosis** طبعا الرقبه ما
بتموتش لو ربطت ECA لان فيه anastomosisكتيير ده لو النزيف ورا

طب لو قدام يا صلاح من فوق الـmiddle turbinate؟ يبقى النزيف جاى من ethmoidal arteries
يبقى تربط الـethmoidal arteries الى جايين من الـophthalmic متربطش الـophthalmic بتعمل
incision زى بتاع fronto or external ethmoidectomy
تبعد الـorbital periostium وتشوف الاخرام بتاع orbital wall فالـlamina papyracea هتلاقى خرم
من قدام ant. ethmoidal foramen طالع منه ant. ethmoidal artery اربطه وخرم وراه طالع منه

post. ethmoidal artery واسمه post.ethmoidal foramen هربطهم.

Treatment

هعمل ttt of cause بنا ttt of cause

1. الولد ده كان عنده angiofibroma وبالتالى انا بشلهاله بيخف من epistaxis يبقي عالجت السبب يبقي ttt of cause if identified
2. طبعا في الغالب هو idiopathic يبقي مش identified
3. ال deviated septum بتعمل kinking وcoagulation
4. فال BVsبعالجه بايه؟ SMR او septoplasty
5. لو hypertension ابعته لدكتور الباطنه يعالج ضغطه وال management of blood diseases اللى هى coagulation factors
6. ولازم ادى vit k فال liver diseases
7. ولو عنده haemophilia اديله factor 8 وهكذا

دكتور باطنه او لو انت مستعجل تديله sublingual عشان توطيله الضغط وبعد كده يروح لدكتور الباطنه توقفله النزيف الاول وبعد كده يروح لدكتور الباطنه عشان يظبطله الضغط عشان ميعلاش تاني ويجيله نزيف تاني

management of blood coagulating factor

VK, طبعا ولو عنده heamophilia تديله (8) factor

ناخد اخر حاجه الـ endoscopic sinus surgery

nasal endoscopy

مناظير الأنف ماسوره حديد مليانه عدسات انت بتبص من هنا بتشوف بيها وممكن تركب الكاميرا هنا معايا طيب ، ده عباره عن ايه direct ولا indirect؟ ده direct بتبص منه علي طول يبقي direct visualization of nose and sinuses المقصود بال sinuses ال meatus بتاعتها

using endoscope

scope يعني fissure انواعه هو rigid ولا flexible؟ ؟ rigid حديد

ال flexible بتاع ال pharynx اما ده بدخل علي طول حاجه حديد ليه special angle و special diameter بص ده بقي ليه angle (0) بيبص علي قدام عدل وواحد يبقي كده (30) angle بيبص علي فوق شويه وفي واحد يبقي كده (70) angle يبص لفوق طلعوا دلوقتي 45 كمان بس يعني مش common use ليه angle عشان ابص علي different part ابص علي فوق علي الجنب ابص direct قدام بال zero وده اكتر واحد مستخدم (zero) لانه بيستخدم diagnostic and therapeutic

اما ال diameter في واحد رفيع 2,7 وواحد اتخن 4 ml الرفيع ده مش هيوجع العيان ولا هيعور اما التخين ممكن يعور عشان كده بيستخدم في العمليات بس عيبه ايه الرفيع صورته صغيره انا عندي كمان واحد اصغر 1,9 بس ده مش common use ال 4 standard 2,7 or كل دكاتره ال ENT بيجيبوا 4

ويشغلوه في العياده والعيان يتوجع امال يعني هيجيب 30,000 جنيه في العياده وفي العمليات لا يبقي بتاع ال diagnosis هو هو بتاع العمليات
تمام

Indication

انا رايح اعمل منظار علي المريء ليه يا دكتور هيشوفوه ليه عنده صعوبه بلع يبقي
1. diagnostic
2. therapeutic

وواحد تاني لا عندي varices وهيحقنوها عشان بنزه يبقي
اي منظار في الدنيا في تشخيصي وفي علاجي جميع انواع المناظير المعده الانف الحنجره كلهم في منظار diagnostic و therapeutic وطالما هشخص بيه يبقي في عيادتي ومادام في العياده يبقي هدي مخدر موضعي بس ممنوع ادي مخدر كلي
انا محتاج ابص بصه بس مش هقعد اشيل polyp يمين وشمال يبقي ال common use هو zero angle وبيبقي الرفيع 2,7 وبعد كده السؤال اللي اتسألته البنت اللي جابت 200 من 200 بعد سؤال ال extradural abscess اللي قلتلكوا عليه
ال nasal endoscopy في عيادتك تعملي ايه؟ لازم ارشله بنج موضعي xylocaine spray و vasoconstrictor عشان مينزفش طبعا في الاصل لا بتحط ده ولا ده عشان انت بتبص بصه وبتجري حته شاشه علي saline adrenaline وده vasoconstrictor
انت هتشخص ايه يا دكتور فاكر ال sinusitis كنت عايز اعرف جاي منين discharge
- لو جاي من ال middle meatus يبقي ال anterior group
- لو جاي من ال superior meatus يبقي جاي من اني group؟؟ ال posterior group
- لو جاي من ال sphenoethamoidal recess يبقي ال sphenoid sinus

انت فاكر الكلام ده يبقي اذن ب diagnose ال rhinosinusitis
- ولو واحد عنده nasal obstruction ال posterior هي اللي مقفوله وال anterior سليمه
- لو واحد عنده CSF rhinorrhea قبل ما اعمله nasal endoscopy كنت بحقن؟؟ ال fluorescein ميتحقنش في الدم لو اتحقن في الدم العيان يموت تمام يبقي ال CSF rhinorrhea inject intrathecal (fluorescein dye)
- لو ال epistaxis وعايز اعرف الدم جاي منين
- وال foreign body عايز اعرف مكانه فين فاكر البنت اللي كانت في كليه تجاره وكانت حاطه مغناطيس هنا ووقع جوه ومعرفناش نجيبه غير بالمنظار
- وال follow up after nasal operation عشان ال nasal adhesion ايه اي complication في اي عمليه انف ال nasal adhesion ان ال septum يلزق في ال turbinate ال medial wall تلزق في ال lateral wall ده منظر الانف اللي جوه لما تبصلها من قدام ال superior turbinate middle turbinate

inferior turbinate ده منظرها لو عورتها هيحصلهم adhesion ده ال commonest complication
وانا بعد اي عمليه انف لازم اتابعه واشوف لو حصل اي adhesion اقطعها واحطله steroid backing وامنع ال adhesion

- يبقي ال follow up after nasal operation
- وال biopsy من ال nasal او ال nasopharyngeal لو في tumors، واحد كان عنده cancer دخلت ال endoscope واخدت biopsy

لو راجل كبير في السن وعنده unilateral secretory otitis media old male
تشك في ايه number one؟
nasopharynx تشوفه بايه بال nasal endoscope
يبقي unilateral secretory otitis media old male لازم اعمله nasal endoscope فاكرين اتكررت في ال ear ايه اسباب ال secretory otitis media؟ ال T كانت tumor في ال naso pharynx علي فكره الراجل الصيني ده بيعمل بالمنظار وبدل ما يبص بعينه حاطط الكاميرا وبيعمل طبعا العيان بيتبسط اوي لما يشوف صورته علي الكاميرا جدا ويخرج يعملك سمعه رهيبه حاجه حلوه ويقولك كشف عليا بالكمبيوتر!!

Therapeutic endoscopy

اللي هي ال endoscopic sinus surgery ديه بنقسمها
جراحه المنظار منها ال FESS ده عمل ثوره في ال ENT يعني العيال اللي واخد نيابه ENT طمعانين في ال FESS اه والله ده بيقرا في الجرايد مناظير الانف واحد قريبه راح يعملها دفع 20,000 جنيه
يبقي علاج ال acute وال chronic sinusitis بال FESS ماشي طيب

Indication لل endoscopic sinus surgery هو (A B C D E F)

تمام (2 2 2 1 1)
لو اللي جايلي ب sinusitis ال ostea ضيقه وانت وسَّعتها تاني يبقي رجعت ال function تاني يبقي عشان كده اسمها functional وال definition بتاعها مهم هناخده كمان شويه
اما ال ESS ده العادي category تاني
لو جالك سؤال FESS اكتب كله ده وده لان في دكاتره كتير جدا مش فاهمين يعني ايه FESS ويعني ايه ESS مفيش حاجه اسمها ESS اسمها endoscopic sinus surgery

- ال 2A =antrochoanal
كنت بشيل ال polyp بالمنظار ولو رجعت بعملها antral operation

- **فاكر allergic nasal polypi وال allergic fungal sinusitis**
كنت بتشيل ال polyp ب ايه ال ESS ال ethamoid

- **ال B= ال benign tumor of nose and sinus**
ينفع اشيل cancer بالمنظار
امبارح شيلت Inverted papilloma بالمنظار

- **Medial maxiletomy**

لازم تفتح عشان تشوف جاي منين وتشيل بال safety margin ال endoscope ده limited
شوف كده في ال contraindicated مينفعش cancer يتشال بالمنظار تمام في كل حته في الجسم اصلا مينفعش بالمنظار لازم تفتح وتشيل ال safety margin

- **below out fracture of the orbit**

واحد عمل حادثه عربيه او اتخبط ال بص بقي
ال orbital wall فرقعت فالعين غرقت جوه ال sinus الحل ايه ادخل بالمنظار وجوه ال orbital وحطله عضمه graft او septal cartilage واسندله العين بيها اسمها below out fracture of the orbit ال orbit فرقعت فالعين وقعت جوه ال sinus هي مش بتقع completely هي بتغطس شويه

- **ال C= choanal atresia**

كنت بعملها بالمنظار endoscopic repair بالمنظار بعد ال recovery باسبوعين
CSF rhinorrhea بدخل بالمنظار وبعملها \grafting

- **D = DCR**

هنا يقع ال nasolacrimal duct بيصب في ال inferior meatus زي ما قلتلك ال inflammation اللي يقفلي ال nasolacrimal duct اسمها dacryo cystitis لما اجي اصلحها اسمها dacryocystorhinoctomy
دكاتره الرمد بيسلكوا ال nasolacrimal duct بحته سلكه ويقعد يوسع ويعمل والاخر يحصل fibrosis وقرف وبعدين يزحلق العيان والعيان يجيلك احنا بقي بنعمل ايه بنروح عاملين duct جديده من جوه ال nose بالمنظار مانا عارف مكان ال sac من جوه ال nose فتروح فاتح من هنا وصلت عملتلها فتحه من جديد الدموع تنزل تروح نازله علي ال nose
dacryocystorhinostomy او DCR هتاخدها في الرمد. تمام؟
حتي دكاتره الرمد بيعترفوا بيقولك دكاتره ال ENT بيعملوها احسن مننا

- **decompression of the orbit and optic nerve**

في ال exophthalmos في ال thyrotoxicosis ال fat بيتجمع ورا العين عمال يعمل 'exophthalmos طب ما تدخل من ال posterior ethamoid وال sphenoid ورا ال orbit واشفط ال fat ده بالمنظار يبقي كان عامل compression انت عملت decompression
واحد عامل حادثه عربيه وال sphenoid اتكسرت وحته عضمه ضغطت علي ال optic nerve طب ما تدخل جوه ال sphenoid وتشيل العضمه اللي ضغطت علي ال optic nerve، يبقي كانت عامله compression انت عملت decompression وصلت اللعبه

ال E= epistaxis

ممكن اصلحه بالمنظار اه لو posterior وانت دخلت بالمنظار واسلط عليه الليزر

- ال frontoethamoidalmucocele=F
فاكره؟ الشطور يقول اسم العمليه كانت ايه؟؟
ال mucocele كانت هنا فتحت ال wall بتاعته اللي تحت هنا اللي فاتحه علي ال nasal cavity كان اسمها ايه marsupialization شطورة، تمام؟

- **ممكن ال septoplasty تعملها بالمنظار اه**
ممكن اعملها بعيني بس الافضل بالمنظار

- **turbinectomy بالمنظار معايا**

- **وال medial maxillectomy**
بتاعه ال inverted papillomaفاكره امبارح بتتعمل بال medial wall بس لو اتحولت ل cancer لا!!

ده ال endoscope بينور ده light source بينور تمام ده
لازم يعلق ال CT لازم بيطلبها to exclude anatomical abnormality علق ال CT علي الفانوس جوه اوضه العمليات تمام عنده اهوه frontoethamoidal opacity تمام فهيدخل يفتح المنطقة ديه وينضف بالمنظار ، وده ال inferior turbinate، middle turbinate، وده ال nasal septum وده ال orbit

هو داخل ال nose هيدخل لغايه ال choana ورا تمام يبص الاول ي diagnose وهو العيان نايم يشوف ايه ال lesion، ال Eustachian tube بانت اهيه جوه في ال nasopharynx
ديه كانت جثه اه ما انت لما بتروح بره تاخد كورس تعليم بيدهيولك علي جثث

ايه ال contraindication لل ESS

يا دكتور ال malignant tumor
لازم اعمله surgery ب safety margin واشوف بعيني

ايه ال complication

بتاعه ال endoscopic sinus surgeryوهنا نقع في المحظور
زعلانين مني جدا في القسم ان انا كاتب في ال major complication

- Brian injury
- carotid injury
- optic injury

انت كده بتقول للطلبه انهم اما يتخرجوا ما يعملوش عمليات مناظير
بس هي ده الحقيقه ديه ال complication هي مش common هي rare بس هي ده الحقيقه

اولا الـ anaesthetic complication؟؟

بتاعه اي عمليه تلات حاجات (3A)

1. Anaphylactic shock
2. Apnea (succinyle choline)

سمعت عن ال succinyle choline ديه ماده بتتعطي اثناء ال anesthesia عشان تعمل relaxation لل muscle عشان اعرف اشتغل براحتي في اي عمليه في الجسم

طب افرضي بقي ال succinyle choline ده عملت paralysis لل intercostal وال diaphragm

هتعمل respiratory failure اثناء العمليه العيان بيتنفس من الجهاز ال ventilator مش هتعرفي

هتعرفي امتي بقي؟؟

اما يفوق من البنج تلاقي intercostal وال diaphragm مش بيتحركوا ليها علاج بس علاجها مقرف

3. Cardiac Arrest

ال brain injury مقصود بيها CSF rhinorrhea وال meningitis

نيجي لل carotid injury فاكر القصه اللي حكيتهالك في ال sphenoid لو لورا يبقي fatal

heamorrhage لو قدام يبقي ال optic يعمل Blindness

يبقي اذن (A B C D)

نيجي لل minor complication؟

بتحصل كتير اوي common لكل الناس

المهم ال complication مبتموتش

A = anosmia

لو بهدلت ال olfactory fiber هي تعتبر minor اه قلتلك قبل كده هل العيان يقدر يشتكيك بقولك انا كنت بشم قبل العمليه طب اثبت

A= adhesion the commonest complication

S= sinusitis

ده ممكن المنظار ميكونش معقم وانت اللي تجيبله infection

E= epistaxis

دم بسيط لو محطتش decongested مش مشكله

E= ecchymosis

اللي هي ايه بقي العين اهيه دي ال orbit وديه ال ethamoid sinus

وديه ال maxillary، وده ال frontal

وانا بنضف ال ethmoid هنا كسرت ال lamina paprycea مش لدرجه دخلت علي ال medial rectus

وان دخلت عليها ده اكيد اعمي وان كان حصلت قبل كده حكيتلكوا عليها، فلو انت عورت ال lamina paprycea هيحصل bleeding جوه العين اسمه ecchymosis

sub conjunctival hemorrhage تمام؟

كان في احد الاساتذه كل عيانينه تصحب بـ ecchymosis

فالعيان بيقوله يا دكتور انا عيني مورمه ودم انت كنت بعملي العمليه في مناخيري ولا عيني

فالدكتور قاله اصل وانت بتفوق من البنج خبطت نفسك في السرير اعملك ايه !!!
اما يعني هيقولك خبطك ال lamina paparycea ☹
معايا انت ممكن تبقي شاطر academic بس تيجي clinical مش عارف خبرتك مع العيانين مهم جدا

يعنى ايه FESS؟؟

الـ definition مهم جدا

functional endoscopic sinus surgery

اللي هي عمليه بالمنظار داخل الانف intranasal endoscopic procedure بتشيل ال mucosa diseased

تفتح ال ostea يبقي بترجع ال function تاني مش زي ال ESS بتشيل polyp وتسيب العيان او تشيل tumor وتسيب العيان او تعمل graft في ال CSF rhinorrhea وتسيب العيان

يبقي هو

intranasal endoscopic procedure in which diseased mucosa removed (eradicated) and healthy mucosa preserved with restore the normal drainage of the sinus

لو انت عرفت ال definition بس كفايه

بيفكرك بايه ال definition ده؟؟ في operation في ال ear, eradication, reconstruction

ال tympanoplasty كنت بشيل ال granulation و ال polyp واسيب ال drum وال ossicels

انا بشيل ال diseased mucosa واسيب ال healthy تمام معايا

ايه الـ advantage؟؟

هي كلمتين ب eradicate ال disease وبر restore ال physiology ال function

ال FESS؟؟ functional

ال diagnostic عندك في العياده بتعمل local anesthetic ده مش FESS ولا ESS

لو جالك في الامتحان FESS اكتبهم كلهم معاهم ESS

therapeutic او general anesthetic

تم بحمد الله ^ ^